

与薬依頼票

本日、保護者に代わり保育所に与薬を依頼いたします

平成 年 月 日

保護者サイン _____

ク ラ ス	たんぽぽ ひまわり	ちゅーりっぷ	園児名			
病 名 (症 状)						
処方された病医院名						
処方年月日と日数	平成 年 月 日 日分					
薬 の 剤 型 (個数)	粉 薬 () シロップ () 目薬 () 塗り薬 () その他 ()					
薬 の 内 容 (○印)	抗生剤 () 整腸剤 () 咳止め () かぜ薬 () その他 ()					
与薬のタイミング (特定の時刻に与薬する ことはできかねます)	(○印) 昼食前 () 昼食後 () その他 () ⇒					
外用薬の使用法						
薬剤情報提供書	(○印) あり なし					
その他注意事項						
受付日	/	/	/	/	/	/
受付者						
与薬時刻						
与薬者						

*この用紙は与薬が終了しましたら園に提出して下さい

与薬依頼票

本日、保護者に代わり保育所に与薬を依頼いたします

平成 年 月 日

保護者サイン _____

ク ラ ス	たんぽぽ ひまわり	ちゅーりっぷ	園児名			
病 名 (症 状)						
処方された病医院名						
処方年月日と日数	平成 年 月 日 日分					
薬 の 剤 型 (個数)	粉 薬 () シロップ () 目薬 () 塗り薬 () その他 ()					
薬 の 内 容 (○印)	抗生剤 () 整腸剤 () 咳止め () かぜ薬 () その他 ()					
与薬のタイミング (特定の時刻に与薬する ことはできかねます)	(○印) 昼食前 () 昼食後 () その他 () ⇒					
外用薬の使用法						
薬剤情報提供書	(○印) あり なし					
その他注意事項						
受付日	/	/	/	/	/	/
受付者						
与薬時刻						
与薬者						

*この用紙は与薬が終了しましたら園に提出して下さい